SALON DAY
CREATE SD HOLDINGS

機能訓練型
デイサービス

# サロンデイ

## 利用料金表　要介護認定者用

令和4年10月1日現在

稲城市 にお住まいで、要介護の認定を受けられている方　　地域単価　3級地　10.68　円

| | 介護度・加算サービス | 単位 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|---|---|---|---|---|
| サービス 基本 | 要介護1 | 415　単位/回 | 479　円/回 | 957　円/回 | 1,436　円/回 |
| | 要介護2 | 476　単位/回 | 549　円/回 | 1,098　円/回 | 1,647　円/回 |
| | 要介護3 | 538　単位/回 | 621　円/回 | 1,241　円/回 | 1,862　円/回 |
| | 要介護4 | 598　単位/回 | 690　円/回 | 1,380　円/回 | 2,070　円/回 |
| | 要介護5 | 661　単位/回 | 763　円/回 | 1,525　円/回 | 2,288　円/回 |
| サービス 加算 | 個別機能訓練加算Ⅰロ | 85　単位/回 | 99　円/回 | 197　円/回 | 295　円/回 |
| | 個別機能訓練加算Ⅱ | 20　単位/月 | 23　円/月 | 45　円/月 | 68　円/月 |
| | 科学的介護推進体制加算 | 40　単位/月 | 45　円/月 | 90　円/月 | 135　円/月 |
| | その他加算サービス | サービス提供体制強化加算・ADL維持等加算など、施設により異なります。 | | | |

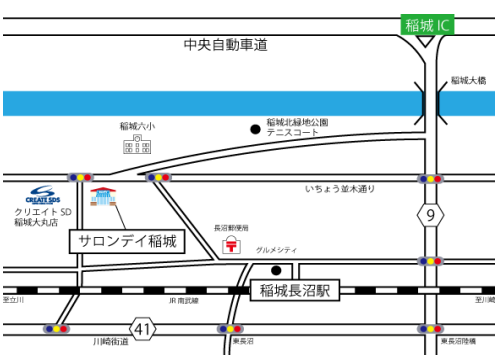
① 負担割合は個人により異なります。負担割合証をご確認ください。
② 料金には処遇改善加算Ⅰ/5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ/1%とベースアップ加算/1.1%を含んでいます。
③ 施設により上記以外の加算サービスを算定しております。詳しくはお問い合わせください。
④ 各種サービスコードなど詳細についてはお問い合わせください。
⑤ 単位、料金は目安の金額となります。ご利用回数により異なります。詳しくはお問い合わせください。

## 施設基本情報

| 営業情報 | | 見学について |
|---|---|---|
| 営業日 | 月～金 | ・見学は随時受け付けております。<br>・ご自宅まで無料で送り迎えいたします。<br>・ご家族様同伴での内覧見学も大歓迎です。<br>お気軽にお問い合わせください。 |
| 時間帯 | 午前　9:00～12:05<br>午後　13:35～16:40 | |
| 定　員 | 18人 | |

| 送迎地域 | ※地域密着型通所介護は、原則下記太枠の地域にお住いの方のみ利用可能です。 |
|---|---|
| 稲城市 | 全域 |
| 府中市 | 押立町、小柳町、是政 |
| 調布市 | 上石原3丁目、多摩川1丁目、2丁目 |
| | |

**お問合せ**　*ご見学はいつでも歓迎しています。お気軽にご連絡ください。





サロンデイ稲城

〒206-0801　　<1375100425>
稲城市大丸313-1

**Tel.** 042-370-5125

**Fax.** 042-370-5126

**Web** http://www.salonday.co.jp


薬 CREATE クリエイト

令和4年10月1日現在

# サロンデイ利用料金表　事業対象者・要支援認定者用

【介護保険ご利用料金目安】

**稲城市 にお住まいで、事業対象者・要支援の認定を受けられている方　　地域単価　3級地　10.68 円**

| | 介護度・加算サービス | 単位 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|---|---|---|---|---|
| サービス 基本 | 事業対象者・要支援1・2※月4回まで | 363 単位/回 | 388 円/回 | 776 円/回 | 1,163 円/回 |
| | 事業対象者・要支援2※月5回以上 | 373 単位/回 | 399 円/回 | 797 円/回 | 1,195 円/回 |
| サービス 加算 | 運動器機能向上加算 | 225 単位/月 | 241 円/月 | 481 円/月 | 721 円/月 |
| | その他加算サービス | サービス提供体制強化加算・事業所評価加算加算など、施設により異なります。 | | | |

※処遇改善加算、特定処遇改善加算,ベースアップ等支援加算は含まれておりません。

**調布市 にお住まいで、事業対象者・要支援の認定を受けられている方　　地域単価　3級地　10.68 円**

| | 介護度・加算サービス | 単位 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|---|---|---|---|---|
| サービス 基本 | 事業対象者・要支援1 | 1,672 単位/月 | 1,929 円/月 | 3,858 円/月 | 5,787 円/月 |
| | 要支援2 | 3,428 単位/月 | 3,954 円/月 | 7,908 円/月 | 11,862 円/月 |
| サービス 加算 | 運動器機能向上加算 | 225 単位/月 | 259 円/月 | 517 円/月 | 776 円/月 |
| | 科学的介護推進体制加算 | 40 単位/月 | 45 円/月 | 90 円/月 | 135 円/月 |
| | その他加算サービス | サービス提供体制強化加算・事業所評価加算加算など、施設により異なります。 | | | |

**府中市 にお住まいで、事業対象者・要支援の認定を受けられている方　　地域単価　3級地　10.68 円**

| | 介護度・加算サービス | 単位 | 1割負担額 | 2割負担額 | 3割負担額 |
|---|---|---|---|---|---|
| サービス 基本 | 事業対象者・要支援1（週1回程度） | 1,672 単位/月 | 1,929 円/月 | 3,858 円/月 | 5,787 円/月 |
| | 事業対象者・要支援2（週1回程度） | 1,714 単位/月 | 1,977 円/月 | 3,954 円/月 | 5,931 円/月 |
| | 事業対象者・要支援2（週2回程度） | 3,428 単位/月 | 3,954 円/月 | 7,908 円/月 | 11,862 円/月 |
| サービス 加算 | 運動器機能向上加算 | 225 単位/月 | 259 円/月 | 517 円/月 | 776 円/月 |
| | 科学的介護推進体制加算 | 40 単位/月 | 45 円/月 | 90 円/月 | 135 円/月 |
| | その他加算サービス | サービス提供体制強化加算・事業所評価加算加算など、施設により異なります。 | | | |

**【上記料金表の留意事項】**

① 負担割合は個人により異なります。負担割合証をご確認ください。
② 料金には処遇改善加算Ⅰ/5.9%と特定処遇改善加算Ⅱ/1%とベースアップ加算/1.1%を含んでいます。
③ 施設により上記以外の加算サービスを算定しております。詳しくはお問い合わせください。
④ 各種サービスコードなど詳細についてはお問い合わせください。
⑤ 単位、料金は目安の金額となります。ご利用回数により異なります。詳しくはお問い合わせください。

**【介護保険外の料金】**

おやつ、飲み物代として50円/1日（おやつ代25円・ お飲み物代25 円）を別途頂戴します。
施設により異なりますのでお問い合わせください。